

<b>СОГЛАСОВАНО</b> Исполняющий обязанности министра здравоохранения Амурской области <b>С.Н.Леонтьева</b> « <u>  </u> » <u>  </u> 2020 г. М.П.	<b>УТВЕРЖДЕНО</b> Главный врач ГАУЗ АО «АОДКБ» <b>Р.А.Белоус</b> « <u>  </u> » <u>  </u> 2020 г. М.П.
---	---

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА**  
**Государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная детская клиническая больница»**

**1. Общие положения**

1.1. Правила внутреннего распорядка ГАУЗ АО «АОДКБ» (далее - Правила) - являются организационно-правовым документом, определяющим в соответствии с законодательством РФ, поведение участников правоотношений (пациент, законный представитель, лицо по уходу за больным, посетитель) в структурных подразделениях учреждения, а также регламентирующим иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений в целях реализации прав и законных интересов, создания наиболее благоприятных условий для получения своевременной и квалифицированной медицинской помощи;

1.2. Настоящие Правила определяют нормы поведения участников правоотношений при получении медицинских услуг с целью обеспечения условий для более полного удовлетворения потребности в медицинской помощи, создания гарантий безопасности работников и граждан при посещении ими учреждения;

1.3. Соблюдение настоящих Правил является обязательным для всех участников правоотношений на протяжении всего времени нахождения на территории медицинской организации;

1.4. Настоящие Правила разработаны на основании Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака»,

СанПиН 2.1.3.2630-10 № 58 от 18.05.2010 г. «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», приказа МЗ СССР от 16.11.1987 № 1204 «О лечебно-охранительном режиме в лечебно-профилактических учреждениях» и размещаются для всеобщего ознакомления на информационных стендах, а также на сайте медицинской организации в сети интернет.

## 2. Внутренний распорядок дня

### 2.1. Распорядок дня в стационарных отделениях

6:30 — 07:00	подъем, термометрия
07:00 – 07:30	утренний туалет, гигиенические процедуры
07:30 – 12:30	лечебные, диагностические процедуры
08:00 – 08:30	завтрак
08:30 – 09:00	прием лекарственных препаратов
09:00 – 12:00	обход врача
12:00 – 13:00	обед
13:30 – 14:00	прием лекарственных препаратов
14:00 – 16:00	дневной сон
16:00 – 16:30	полдник
16:00 – 20:00	посещение пациентов, приём передач*
18:00 – 18:30	ужин
18:30 – 19:00	прием лекарственных препаратов, лечебные процедуры
20:00 – 21:00	обход дежурного врача, термометрия, вечерний туалет
20:00 - 20:30	паузин
21:00 – 22:00	лечебные процедуры
20:30 - 21:00	Подготовка ко сну, гигиенические процедуры
21:00 - 07:00	ночной сон

\*В зависимости от специализации отделения, в том числе для отделений анестезиологии и реанимации, оперблока распорядок дня может изменяться.

Дополнения и изменения в распорядок дня утверждаются отдельным приказом главного врача ГАУЗ АО «АОДЖБ».

## 2.2. Распорядок дня в отделениях патологии недоношенных новорожденных №1 и №2

05:30 - 06:00	Утренний туалет детей, взвешивание, измерение температуры, пеленание.
06:00 — 08:30	Кормление детей
08:30 - 09:30	Завтрак для матерей
09:30 - 12:00	Обход врача, процедуры (электрофорез, парафин, массаж), обследование (УЗИ, рентген., ЭКГ)
11:00 - 11:30	2-й завтрак для матерей
12:00 — 13:00	Обработка, пеленание, кормление детей
13:00 -14:00	Обед для матерей
15:00 — 16:00	Обработка, пеленание, кормление детей
16:00 - 16:30	Полдник для матерей
16:30 - 17:30	Отдых, свидания с посетителями
17:30 - 18:00	Ужин для матерей
18:00 — 20:00	Взвешивание, пеленание, кормление детей
	Отдых, свидания с посетителями
20:00 - 20:30	2-й ужин у матерей.
20:30 - 21:00	Измерение температуры, обработка, пеленание, процедуры
21:00 — 22:00	Кормление детей
22:00 - 05:30	Отдых (сон)
24:00	Обработка, пеленание, кормление детей
03:00	Обработка, пеленание, кормление детей
	<b>ДОПОЛНЕНИЯ:</b>
14:00 - 15:00	Посещение детей, беседа с лечащим врачом (для родителей и/или др. законных представителей ребенка, не госпитализированных в отделение по уходу за больным)
10:00 — 12:00 16:00 — 20:00	Прием передач и свидания с посетителями в выходные (суббота, воскресенье) и праздничные дни
!!!	Во время карантина свидания и посещения запрещены по распоряжению главного врача больницы.
!!!	Уборка, кварцевание и проветривание палат проводится согласно утвержденному графику (закрепленному на дверях

### 3. Порядок госпитализации пациентов (общие положения)

3.1. Госпитализация в стационар осуществляется на профильные койки фактически развернутые в ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности и в соответствии с диагнозом основного заболевания.

3.2. Общими показаниями для госпитализации является необходимость:

- в круглосуточном медицинском наблюдении вследствие тяжести состояния здоровья, в том числе по совокупности патологии и (или) высокого риска развития осложнений при проведении медицинского вмешательства;

- соблюдения госпитального режима;

- проведения активной терапии.

3.3 Плановая стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в рамках государственных гарантий, утвержденных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи, в соответствии с требованиями ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н (ред. от 11.01.2017) «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

3.4. При поступлении в учреждение пациент должен быть ознакомлен в приемном отделении с настоящими Правилами внутреннего распорядка, Порядком госпитализации в стационар ГАУЗ АО «АОДКБ», на основании чего пациент (законный представитель) расписывается на титульном листе истории болезни в соответствующей графе.

3.5. В соответствии со ст. 20 Федерального законом от 21.11. 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимым предварительным условием оказания медицинской помощи, в том числе стационарной, является дача информированного добровольного

согласия пациента (в том числе несовершеннолетних - больных наркоманией в возрасте старше 16 лет, иных несовершеннолетних в возрасте старше 15 лет, а для лиц, не достигших указанного возраста, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законных представителей) на медицинское вмешательство.

3.6. После предоставления пациенту (законному представителю) по его просьбе имеющейся информации о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, о целях, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и предполагаемых результатах проведенного лечения, в медицинской документации в обязательном порядке оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, подписываемое пациентом или его законным представителем, а также медицинским работником.

3.7. В случаях, когда состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство в условиях стационара неотложно, вопрос о его проведении в интересах пациента решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум — непосредственно лечащий (дежурный) врач с обязательным оформлением соответствующей записи в медицинской документации и последующим уведомлением должностных лиц ГАУЗ АО «АОДКБ».

3.8. В случае отказа от рекомендованного лечащим врачом медицинского вмешательства (или от стационарного лечения в целом) пациенту (в том числе несовершеннолетним - больным наркоманией в возрасте старше 16 лет, иным несовершеннолетних в возрасте старше 15 лет, а для лиц, не достигших указанного возраста, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, их законным представителям) в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом

либо его законным представителем, а также медицинским работником.

3.9. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных принимает решение о предоставлении его персональных данных и дает согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие на обработку персональных данных должно быть конкретным, информированным и сознательным. Согласие на обработку персональных данных может быть дано субъектом персональных данных или его представителем в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме, если иное не установлено федеральным законом. В случае получения согласия на обработку персональных данных от представителя субъекта персональных данных полномочия данного представителя на дачу согласия от имени субъекта персональных данных проверяются оператором.

3.10. При выписке из стационара обеспечивается:

- объективный осмотр заведующим отделением накануне выписки, а лечащим врачом в день выписки;

- оформление эпикриза, содержащего: данные кем и когда пациент направлен на госпитализацию, клинический диагноз, жалобы, анамнез, объективный статус, данные лабораторных, инструментальных исследований, данные о проведенном лечении, динамике состояния, исходе, рекомендации по дальнейшему лечению, реабилитации, наблюдению, в том числе назначенных лекарственных препаратов, их дозы, кратности приема и курса лечения, сведения о выданном листке нетрудоспособности;

- в случае утери выписки из истории болезни она предоставляется по письменному заявлению пациента (законного представителя) в течение 30 дней с момента подачи заявления в канцелярию учреждения.

3.11. Самовольный уход пациента из стационара расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые учреждение ответственности не несет. Пациент, покинувший учреждение незамедлительно выписывается из стационара с отметкой о нарушении режима. Соответствующее сообщение направляется в амбулаторно-поликлиническую

службу и (или) органы полиции.

**Для получения плановой стационарной помощи необходимо предоставление следующих документов:**

1. Документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении лицам до 14 лет);
2. Страховой полис обязательного медицинского страхования;
3. СНИЛС;
4. Направление на плановую госпитализацию;
5. Прививочный сертификат;
6. Карантинная справка (срок действия 3 дня до даты госпитализации);
7. Справка об инвалидности (при наличии);
8. Подробная выписка из медицинской карты амбулаторного пациента или из медицинской карты стационарного больного медицинской организации районов области;
9. Клинический анализ крови (результат действителен в течение 10 дней);
10. Клинический анализ мочи (результат действителен в течение 10 дней);
11. Анализ крови на сифилис РПГА или РМП (действителен 1 месяц);
12. Биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочеви́на, билирубин) (результат действителен 1 месяц);
13. Анализ крови на гепатиты (результат действителен в течение 1 месяца);
14. Анализ крови на ВИЧ (результат действителен 1 месяц)
15. Флюорография (для детей старше 15 лет) (действительна 1 год);
16. ЭКГ (результат действителен 1 месяц).

**Лицо по уходу за пациентом госпитализируется строго при наличии:**

1. Документ, удостоверяющий личность (мать, отец — паспорт гражданина

РФ, законный представитель — доверенность, заверенная нотариально, постановление об установлении опеки (попечительства) или иной правоустанавливающий документ);

2. СНИЛС;
3. Анализ крови на сифилис РПГА или РПМ (действителен 1 месяц);
4. Флюорография (действительна в течение 1 года)

**Для получения плановой стационарной помощи (оперативное вмешательство) необходимо предоставление следующих документов:**

1. Документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении лицам до 14 лет);
2. Страховой полис обязательного медицинского страхования;
3. СНИЛС;
4. Направление на плановую госпитализацию;
5. Карантинная справка (срок действия 3 дня до даты госпитализации);
6. Справка об инвалидности (при наличии);
7. Осмотр врача-педиатра (детям до 3-х лет);
8. Прививочный сертификат (копия);
9. Клинический анализ крови (результат действителен в течение 10 дней);
10. Клинический анализ мочи (результат действителен в течение 10 дней);
11. Анализ крови на сифилис РПГА или РМП (действителен 1 месяц);
12. Биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочевины, билирубин, фибриноген, ПТИ) (результат действителен 1 месяц);
13. Анализ крови на гепатиты (результат действителен в течение 1 месяца);
14. Исследование групповой принадлежности и резус — фактора;
15. Анализ крови на ВИЧ (результат действителен 1 месяц);
16. Флюорография (для детей старше 15 лет) (действительна 1 год);
17. Развернутое исследование системы гемостаза с факторами свертывания крови (для пациентов с заболеваниями лор-органов).

Лицо по уходу госпитализируется строго при наличии:

1. Документ, удостоверяющий личность (мать, отец, законный представитель);
2. Доверенность законного представителя (заверенная нотариально);
3. СНИЛС;
4. Анализ крови на сифилис РПГА или РПМ (действителен 1 месяц);
5. Флюорография

Порядок госпитализации пациентов в стационар ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» утвержден отдельным приказом главного врача, размещен на стендах в отделениях учреждения для ознакомления, а также на официальном сайте [www.aodkb.ru](http://www.aodkb.ru).

#### **Порядок посещения пациентов, находящихся на лечении**

4.1. Посещение пациентов, находящихся на постельном режиме, допускается в строго установленное время, согласно пропуску, выданному заведующим отделением.

4.2. Посещение детей, находящихся в стационаре, возможно при предъявлении документа, удостоверяющего личность (доверенности законного представителя).

4.3. Посещения пациентов, находящихся на общем режиме, и свидание с лицами по уходу за пациентом проходят в отделениях хирургического профиля - в холле 1-го этажа хирургического корпуса; в отделениях педиатрического профиля – в холле 1-го этажа педиатрического корпуса.

4.4. Посещение пациента в палате проходит по согласованию с заведующим отделением. Пропуск на посещение выдается лечащим врачом или заведующим отделением, где находится пациент, или дежурным врачом (если не назначен лечащий врач) с дальнейшим продлением лечащим врачом

4.5. Посещение осуществляется СТРОГО в сменной обуви (бахилах), халате, верхняя одежда сдается в гардероб.

4.6. Информацию о возможности посещения пациента в палате и лицах, допущенных к пациенту, предоставляет старшая медсестра отделения после согласования с заведующим отделением в ежедневной сводке отделения на пост охраны.

4.7. Одновременно в отделение к пациенту допускается не более одного посетителя старше 18 лет, длительность визита - не более 1 часа

4.8. Часы свиданий и посещений больных, прием передач больному\*:

– с 16:00 до 20:00 - в рабочие дни,

– с 10:00 до 12:00, с 16:00 до 20:00 - в выходные (суббота, воскресенье) и праздничные дни\*\*

\* за исключением отделения реанимации и интенсивной терапии, где часы посещений больных регулируются отдельным приказом.

\*\* посещение больного и прием передач в иное время, а также круглосуточный уход в палате за пациентом осуществляются по согласованию с заведующим отделением. Данная информация также отражается в сведениях о пациентах отделения.

4.9. Правила приема передач, перечень допустимых продуктов и вещей, правила их хранения устанавливаются в каждом отделении отдельно на основании утвержденного главным врачом приказом. Правила являются обязательными для всех и доступны к ознакомлению в каждом отделении.

4.10. Правила посещения пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии, Центре анестезиологии-реанимации утверждены отдельным приказом главного врача, ознакомление с которым возможно непосредственно в указанных отделениях.

4.11. Во время карантина свидания и посещения запрещены по распоряжению главного врача больницы.

## 5. Права и обязанности пациентов ГАУЗ АО «АОДКБ»

5.1. Каждый имеет право на охрану здоровья (п.1 ст.18 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»);

5.2. Каждый имеет право на медицинскую помощь (п.1 ст.19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»);

5.3. Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования (п.2 ст.19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»);

**Пациент (законный представитель) имеет право на:**

5.3.1. уважительное и гуманное отношение со стороны работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

5.3.2. информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, участвующих в непосредственном оказании ему медицинской помощи;

5.3.3. перевод к другому лечащему врачу с разрешения главного врача при согласии другого врача не чаще одного раза в год согласно Порядка, утвержденного Приказом Минсоцразвития России от 26.04.2012 № 407н;

5.3.4. профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

5.3.5. получение консультаций врачей-специалистов;

5.3.6. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

5.3.7. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии

своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

5.3.8. получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

5.3.9. сохранение медицинскими работниками врачебной тайны, в том числе, информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;

5.3.10. отказ от госпитализации, медицинского вмешательства или требование его прекращения согласно ст. 19, 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В случае, если отказ пациента (его законного представителя) от необходимого лечения может привести к угрозе жизни как самого пациента, так и третьих лиц, лечащий врач обязан уведомить органы опеки и попечительства в письменной форме о неприверженности пациента (его законного представителя) к лечению согласно постановления Правительства Амурской области от 24.01.2013 г. № 20 «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия по выявлению и предотвращению семейного неблагополучия, социального сиротства, защите прав и законных интересов детей (в ред. Постановлений Правительства Амурской области от 11.08.2014 № 481, от 20.04.2015 № 185, от 25.10.2016 № 468, от 08.08.2017 № 384)»;

5.3.11. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

5.3.12. допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

5.3.13. допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации (п.5

ст.19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»);

5.3.14. на основании письменного заявления получать документы, их копии и выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента.

**Пациент (законный представитель) обязан:**

5.3.15. соблюдать права и законные интересы других пациентов, персонала учреждения;

5.3.16. соблюдать Правила внутреннего распорядка, правила поведения в общественных местах;

5.3.17. соблюдать нормы морали, этики и культуры поведения, уважительно относиться к медицинскому персоналу и другим пациентам учреждения;

5.3.18. соблюдать утвержденный распорядок дня в стационаре;

5.3.19. находится в палатах во время врачебных обходах, во время тихого часа и ночного отдыха;

5.3.20. не покидать самовольно пределы отделения;

5.3.21. соблюдать установленное врачом лечебное питание;

5.3.22. соблюдать правила личной гигиены, тщательно и часто мыть руки.

5.3.23. выполнять требования и рекомендации лечащего врача;

5.3.24. предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных препаратов, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;

5.3.25. соблюдать санитарно-гигиенические нормы, поддерживать чистоту и порядок в палатах, санузлах, столовых, коридорах, местах для свиданий;

5.3.26. соблюдать правила личной гигиены, использованные средства по уходу за ребенком и личной гигиены незамедлительно выбрасывать в мусорную корзину в завернутом виде;

5.3.27. бережно относиться к имуществу больницы (мебель, оборудование,

инвентарь);

5.3.28. сознательно воздерживаться на время лечения (ухода за пациентом) от приема алкоголя, курения, иных вредных привычек;

5.3.29. соблюдать правила противопожарного режима, при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом персоналу отделений; при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций выполнять указания и распоряжения медицинского персонала;

5.3.30. прием пищи ухаживающими - родителями (законными представителями) и кормление детей осуществлять в отведенное время, согласно принятому в отделении распорядку дня;

5.3.31. хранить продукты питания в холодильнике в целлофановом пакете с указанием палаты и фамилии пациента, даты вскрытия упаковки; не допускать размещение и хранение пищевых продуктов, приготовленных к употреблению, на столах и тумбочках;

5.3.32. осуществлять постоянный присмотр за ребенком, не оставлять его на пеленальном столике, в кроватке с опущенными бортиками;

5.3.33. хранить в недоступном для детей месте колющие и режущие предметы, документы, ценные вещи и продукты питания;

5.3.34. не допускать ребенка и не заходить самим ухаживающим (родителям, законным представителям) в другие палаты отделения во избежание распространения респираторных инфекций;

5.3.35. приводить в порядок свой (ребенка и его родителя (законного представителя) внешний вид перед ежедневным обходом медицинского персонала;

5.3.36. незамедлительно сообщить врачу или дежурной медицинской сестре при возникновении симптомов:

-повышение температуры тела, насморк, кашель;

-одышка или другие расстройства дыхания;

-срыгивание, рвота;

-вздутие живота или расстройство/задержка стула;

-заторможенность, вялость или необычное беспокойство ребенка;

-сыпь.

**Пациентам (законным представителям, лицам по уходу, посетителям) запрещается:**

– курить на территории больницы (Приказ МЗ РФ от 22.06.1998г. № 199 «О мерах по профилактике курения в лечебно-профилактических учреждениях и Минздраве России», Федеральный закон от 23.02.2013г. №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака»);

– нарушать правила внутреннего распорядка больницы и режим в отделениях;

– лицам по уходу, родителям (законным представителям) - оставлять ребенка без присмотра, совместный сон с ребенком (категорически запрещается класть ребенка до года на время сна с собой на кровать!!!!!!!!!!);

– самовольно покидать отделение, территорию больницы;

– выходить за территорию больницы без пропуска, выданного по согласованию с заведующим отделением или в его отсутствии лечащим врачом;

– выходить без необходимости из палаты во время дневного сна, врачебного обхода;

– распивать спиртные напитки на территории больницы, находиться на территории больницы в состоянии алкогольного, наркотического и иного опьянения;

– несовершеннолетним детям навещать пациентов без сопровождения взрослых;

– распространять рекламную и другую продукцию;

– приносить, приводить животных на территорию больницы;

– портить имущество больницы (включая отделку помещений, мягкий и твердый инвентарь различного назначения, медицинское оборудование, Медицинскую документацию, зеленые насаждения и клумбы, малые

архитектурные формы на территории больницы);

- принимать от родственников, проносить в отделение неразрешенные и скоропортящиеся продукты, в том числе: молоко и молочные продукты без заводской упаковки, торты, пирожные, колбасные изделия, шоколадные изделия, арбузы, семечки, чипсы, сырые мясные продукты, газированные сладкие напитки (кола, фанта и т.д.), а также продукты, запрещенные характером заболевания (передачи принимаются согласно «Перечню продуктов, разрешенных для передач пациентам»);
- готовить пищу, пользоваться личными бытовыми электроприборами в отделении;
- принимать пищу в палате (за исключением тяжелых больных и отдельных случаев по разрешению заведующего отделением);
- стирать и сушить белье и одежду в палате;
- хранить в палате верхнюю одежду, обувь, хозяйственные и вещевые сумки;
- хранить в палате опасные и запрещенные предметы;
- включать освещение, ходить по палате и отделению во время, предназначенное для сна и отдыха;
- использовать постельное белье, подушки и одеяла со свободных коек в палатах;
- получать извне от посетителей лекарственные средства, не назначенные лечащим врачом;
- мешать отдыху других пациентов: шуметь, вести громкие разговоры, в том числе по мобильному телефону;
- самовольно передвигать мебель в палатах;
- пользоваться в палате электрокипятильниками, а также тройниками и удлинителями;
- устанавливать личную бытовую электроаппаратуру (телевизор, ноутбук и т.д.) без согласия заведующего отделением;

- пользоваться служебным телефоном.

## 6. Ответственность за нарушение правил

6.1. Пациент несёт ответственность за последствия, связанные с отказом от медицинского вмешательства, за несоблюдение указаний (назначений и рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, которые могут снизить качество медицинской помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

6.2. В случае нарушения пациентами, лицами по уходу, законными представителями и посетителями настоящих Правил, общественного порядка, медицинские работники, сотрудники и охрана ГАУЗ АО «АОДКБ» вправе делать им соответствующие замечания, вызвать сотрудников охранного предприятия и/или наряд полиции применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством

6.3. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к сотрудникам медицинской организации, другим пациентам и посетителям, нарушение общественного порядка в зданиях, служебных помещениях, на территории, причинение морального вреда персоналу, причинение вреда деловой репутации, а также материального ущерба ее имуществу, влекут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.4. Нарушение Правил внутреннего распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-противоэпидемического режимов и санитарно-гигиенических норм влечет за собой ответственность, установленную Законодательством Российской Федерации.

6.5. В случае конфликтной ситуации участник правоотношений вправе обратиться в Учреждение в устной или письменной форме, в форме электронного документа с обращением (жалобой).

6.6. Все обращения, поступившие в Учреждение, подлежат обязательному приему, регистрации и рассмотрению. Рассмотрение обращений осуществляется бесплатно.

6.7. Прием письменных обращений осуществляется через приемную Учреждения. График работы приемной: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница - с 09.00 до 17.00; обеденный перерыв - с 12.00 до 13.00.

6.8. Самостоятельная передача заявителями письменных обращений, с доставкой по почте или курьером, осуществляется по адресу: 675005, Амурская область, г. Благовещенск ул. Октябрьская, 108.

Порядок работы с обращениями граждан в ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» утвержден отдельным приказом главного врача, размещен на стендах в отделениях учреждения для ознакомления, а также на официальном сайте [www.aodkb.ru](http://www.aodkb.ru).

## 7. Заключительные положения

7.1. Настоящие Правила вступают в силу со дня их утверждения главным врачом ГАУЗ АО «АОДКБ»;

7.2. В части, неурегулированной настоящими Правилами, участники правоотношений (пациент, законный представитель, лицо по уходу, посетитель) обязаны руководствоваться иными локальными актами учреждения, регламентирующими порядок и условия оказания медицинской помощи. Данные акты опубликованы на официальном сайте учреждения [www.aodkb.ru](http://www.aodkb.ru), а также доступны для ознакомления в каждом отделении стационара.